

# Prototipo de ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria

Dra. María Queralt Gorgas Torner

Dr. José Manuel Martínez Sesmero

Dr. Julio Mayol Martínez

Dr. César Velasco Muñoz

Título: *Prototipo de ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria.*

Ferrer en colaboración con Antares Consulting.

© 2018 Grupo Ferrer Internacional S.A.  
1.ª edición

Edita:  
MEDICAL DOSPLUS, S.L.  
Balmes, 243, 5.º 4.ª  
08006 Barcelona  
T. 934 143 145  
F. 932 004 119  
[www.dosplus.es](http://www.dosplus.es)

ISBN: 978-84-09-04273-9  
Déposito legal: B-21892-2018

El contenido de esta publicación se presenta como un servicio a la profesión médica, reflejando las opiniones, conclusiones o hallazgos de los autores. Se reproducen respetando los derechos de propiedad intelectual sobre los mismos. Los contenidos pueden no coincidir necesariamente con la documentación científica o ficha técnica correspondiente aprobada por las autoridades sanitarias competentes para algunos medicamentos, recomendándose su contraste con la mencionada información. Ferrer se limita exclusivamente a la publicación y difusión de este material.

Reservados todos los derechos. El contenido de esta publicación no puede ser reproducido, ni transmitido por ningún procedimiento electrónico o mecánico, incluyendo fotocopia, grabación magnética, ni registrado por ningún sistema de recuperación de información, en ninguna forma, ni por ningún medio, sin la previa autorización por escrito del titular de los derechos de explotación de la misma.

# **Prototipo de ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria**

**Dra. Maria Queralt Gorgas Torner**  
Jefa del Servicio de Farmacia Hospitalaria,  
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

---

**Dr. José Manuel Martínez Sesmero**  
Jefe del Servicio de Farmacia Hospitalaria,  
Hospital Clínico San Carlos, Madrid

---

**Dr. Julio Mayol Martínez**  
Director Médico,  
Hospital Clínico San Carlos, Madrid

---

**Dr. César Velasco Muñoz**  
Director de Innovación Asistencial,  
Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona



# Índice

<b>1</b>	<b>NECESIDAD DE INNOVAR DESDE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA</b>	<b>5</b>
<b>2</b>	<b>BARRERAS Y CONDICIONES NECESARIAS PARA LA INNOVACIÓN</b>	<b>7</b>
<b>3</b>	<b>EL ECOSISTEMA DE INNOVACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA</b>	<b>12</b>
<b>4</b>	<b>CLAVES PARA LA CREACIÓN E IMPULSO DEL ECOSISTEMA EN NUESTRO ENTORNO</b>	<b>20</b>
<b>5</b>	<b>METODOLOGÍA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO</b>	<b>22</b>





---

***NECESIDAD DE  
INNOVAR DESDE  
LOS SERVICIOS  
DE FARMACIA  
HOSPITALARIA***

---



# 1

## NECESIDAD DE INNOVAR DESDE LOS SERVICIOS DE FARMACIA HOSPITALARIA

### Contexto

La crisis económica, que se inició en el año 2008, trajo consigo la contención del gasto público y, por consiguiente, del gasto dedicado a sanidad. Así, el gasto sanitario público ha ido disminuyendo y en 2014 se situó en 61.919 millones de euros, 8.700 millones menos que en 2009. En 2015, y según los últimos datos publicados por el Ministerio de Sanidad, el gasto sanitario empieza a recuperarse, aunque todavía se sitúa por debajo de los niveles de 2008.

En el caso de los medicamentos, durante estos años las medidas de contención de gasto farmacéutico se han incrementado, resultando en una disminución de casi 3.000 millones de euros entre 2009 y 2015 (Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2016).

En este contexto, la Farmacia Hospitalaria (FH) ha afrontado retos importantes, dando un paso adelante cualitativo como especialidad. Desde la cronificación de patologías muy prevalentes, o la entrada de nuevos tratamientos innovadores con un elevado impacto económico, hasta el aumento de las dispensaciones a pacientes externos.

No obstante, la necesidad de contener el gasto como prioridad impuesta ha posicionado al farmacéutico como un controlador del gasto farmacéutico, aunque en realidad ha desarrollado servicios de alto valor para el paciente.

Si a todo ello le sumamos el desconocimiento general que existe sobre la FH y sus aportaciones al sistema de salud, se abren muchos retos para esta especialidad.

### Necesidad de innovar

Para poder afrontar esta situación, la FH se ve llamada a impulsar la innovación como vía de generación de valor para el paciente y para el sistema sanitario.

La innovación debe favorecer el desarrollo y el posicionamiento de la especialidad hacia la excelencia, orientando la actividad farmacéutica no solo a la contención del gasto, sino también a la mejora de los resultados en salud.

En este sentido, la innovación debe contribuir a la optimización de la farmacoterapia y la eficiencia, permitiendo al farmacéutico de hospital salir de su papel de "controlador del gasto" y posicionarse como un agente clave en el sistema.

Así mismo, se deben buscar fórmulas y herramientas innovadoras que permitan reforzar el papel del paciente a lo largo del proceso asistencial en lo que se refiere a la incorporación de su experiencia y preferencias, la mejora del conocimiento y satisfacción de sus necesidades y en la adopción de programas de atención farmacéutica que llevan implícito un mayor compromiso del paciente con su tratamiento (sobre todo en patologías de alto impacto económico y social).





---

***BARRERAS Y  
CONDICIONES  
NECESARIAS PARA  
LA INNOVACIÓN***

---



# 2

## BARRERAS Y CONDICIONES NECESARIAS PARA LA INNOVACIÓN

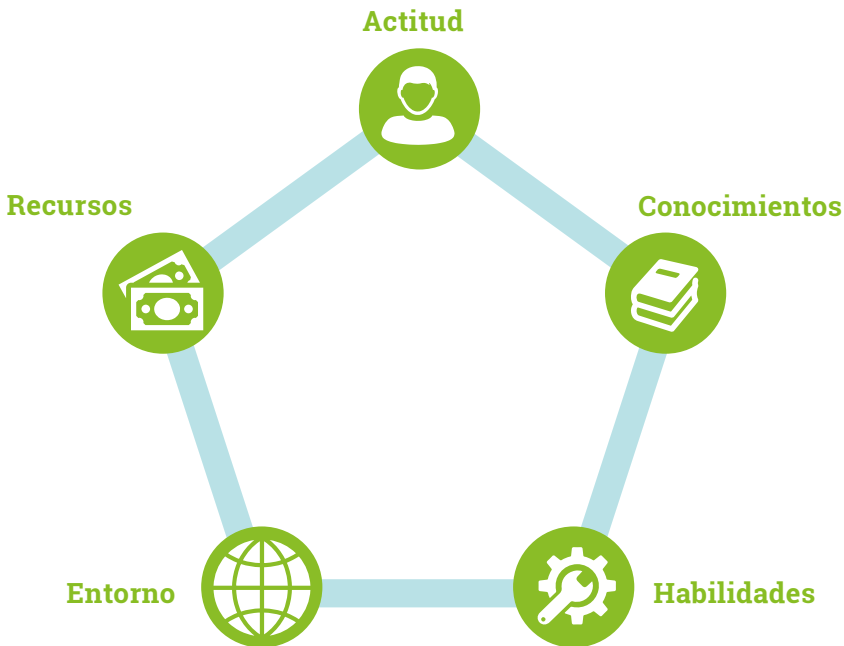
### Identificación de barreras a la innovación en los Servicios de Farmacia Hospitalaria

Como paso previo a definir las condiciones necesarias para impulsar la innovación en el ámbito de esta especialidad, es necesario identificar las actuales barreras en los Servicios de Farmacia.

Estas barreras a la innovación han sido identificadas por los farmacéuticos y pueden agruparse en cinco grandes categorías: actitud, conocimientos, habilidades, entorno y recursos.

Figura 1

Barreras a la innovación identificadas desde los Servicios de Farmacia Hospitalaria



## 1 Actitud

- Existen dificultades para salir de la zona de confort. Esta reticencia al cambio puede aseverarse debido a cierta incredulidad hacia la innovación.
- Entre los profesionales existe la percepción de que la innovación es solamente abordable por aquellas organizaciones que disponen de una gran cantidad de recursos.
- Las actitudes individualistas y la reticencia a compartir ideas frenan la innovación en muchos Servicios de Farmacia Hospitalaria (SFH).

## 2 Conocimientos

- El desconocimiento sobre qué es la innovación y para qué sirve impide a los farmacéuticos canalizar su talento y conocimiento hacia esta actividad.
- Detrás de este factor se halla un desconocimiento sobre la metodología de gestión del proceso de innovación y, muchas veces, sobre quién es el receptor de esta innovación.

## 3 Habilidades

- La falta de liderazgo dentro de algunos SFH constituye un obstáculo para la innovación.
- Así mismo, la falta de gestión de talento entendido como acompañamiento en el desarrollo profesional

de las personas (transparencia, confianza, reconocimiento y motivación) es otra de las barreras existentes, muy ligada a la falta de liderazgo.

- La dificultad para generar trabajo en red (captar la atención, motivar e implicar a otros profesionales del servicio, del hospital o de fuera) frena la innovación en los SFH .

## 4 Entorno

- La falta de una estrategia de innovación dentro del Servicio de Farmacia o del hospital supone un impedimento para enfocar la innovación.
- La falta de procesos formales, a su vez, introduce una falta de apoyo que tiene como resultado un bajo nivel de proyectos y propuestas innovadores.
- La falta de incentivos a la innovación y de apoyo por parte de las autoridades del hospital impiden la integración entre la innovación y la labor asistencial, suponiendo una barrera importante.
- La dificultad para implicar a otros profesionales (dentro o fuera del Servicio de Farmacia) para desarrollar proyectos innovadores también tiene un impacto negativo.
- La dificultad para implementar proyectos en el servicio y ver como “muchos se quedan en el camino” también supone un freno importante a la innovación.

## 5 Recursos

- Un gran número de propuestas o ideas innovadoras chocan frontalmente con la carencia de recursos económicos del servicio como principal freno para su desarrollo.
- Por otro lado, la falta de herramientas de gestión del proceso de innovación, como, por ejemplo, las que permiten

una valoración de proyectos, impide identificar y priorizar aquellos que tienen más interés para el servicio.

- Además, las dificultades técnicas para el intercambio de información (diferentes programas informáticos) y las limitaciones tecnológicas para el trabajo en red crean inseguridad entre los farmacéuticos y también son una barrera para la innovación.

## Definición de las condiciones para impulsar la innovación

A partir de las barreras identificadas, se han definido las condiciones necesarias para impulsar la innovación desde la FH.

Estas condiciones se pueden agrupar en tres grandes categorías:

**Individuales:** son las condiciones que debe encontrar el farmacéutico en cualquier entorno para que pueda desarrollar su potencial innovador.

**Servicios de Farmacia:** son aquellas condiciones que debe cumplir un servicio para que los profesionales dispongan del marco adecuado.

**Red de farmacéuticos:** son condiciones que traspasan el límite de los Servicios de Farmacia o de los hospitales en los que trabajan los profesionales.

Entre todas ellas, las condiciones que hacen referencia a la red de farmacéuticos son las que sugieren la creación del ecosistema de innovación.

Individuales

Servicios de Farmacia

Red de farmacéuticos

## Figura 2

### Barreras a la innovación identificadas desde los Servicios de Farmacia Hospitalaria





---

***EL ECOSISTEMA  
DE INNOVACIÓN  
EN FARMACIA  
HOSPITALARIA***

---



# 3

## EL ECOSISTEMA DE INNOVACIÓN EN FARMACIA HOSPITALARIA

**E**n este capítulo se describen los elementos que definen el ecosistema de innovación en FH.

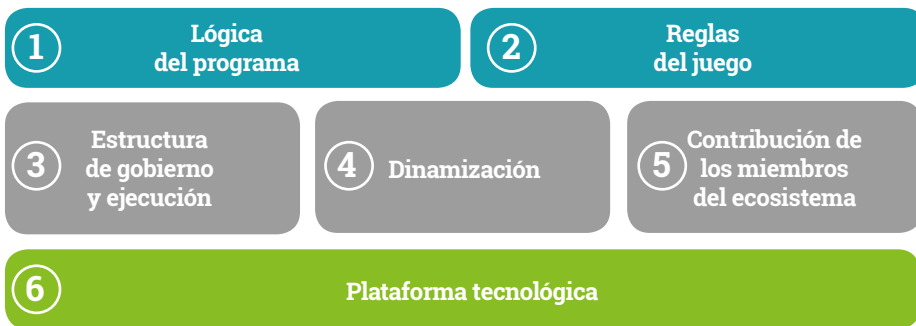
De este modo, se expone la lógica del programa de desarrollo de este ecosistema de innovación y las reglas del juego que lo rigen, como base conceptual.

Además, se detalla la composición de la estructura de gobierno del ecosistema, así como su dinamización a través de la contribución de todos sus integrantes.

Por último, se define la plataforma tecnológica que sustenta toda la actividad del ecosistema.

Figura 3

Elementos que describen el ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria



### 1 La lógica del programa

La creación de un ecosistema de innovación en la FH parte de dos constataciones:

- La innovación es un motor para la creación de valor.
- El trabajo cooperativo facilita la innovación.

De este modo se propone la creación de un ecosistema en el cual los farmacéuticos pueden:

- Intercambiar conocimiento y experiencias.
- Desarrollar proyectos innovadores en red.
- Adquirir conocimientos, actitudes y habilidades.
- Desarrollar su potencial innovador y obtener visibilidad.
- Obtener recompensas por su participación y aportaciones de valor al colectivo.

El ecosistema de innovación en FH es un entorno de trabajo en red en el que los participantes interactúan de manera autónoma, segura y transparente.

Este ecosistema está integrado por la máxima pluralidad posible de agentes del ámbito sanitario y tiene como objetivo hacer avanzar la FH hacia la excelencia a través de la innovación.

Los resultados esperados de la puesta en marcha de este ecosistema son:

- Crear una generación de farmacéuticos de hospital sensibles y motivados para desarrollar la innovación en los SFH.
- Impulsar la excelencia de la especialidad.

## 2 Establecer las reglas del juego

### ¿Qué se hace en el ecosistema?

- Compartir experiencias
- Plantear retos
- Trabajar en red

### ¿Qué se obtiene del ecosistema?

- Conocer experiencias
- Desarrollo de proyectos innovadores
- Acceso a recursos
- Visibilidad personal y de proyectos concretos
- Desarrollo del potencial innovador de la FH

En el ecosistema, los farmacéuticos pueden desarrollar varias actividades:

- **Compartir experiencias innovadoras** que han implantado en sus servicios y que puedan ser escalables a otros centros.
- **Plantear retos de distinta naturaleza** a toda la red de farmacéuticos. Estos retos pueden ser, desde problemas concretos a los que un Servicio de Farmacia debe encontrar una solución innovadora, hasta el desarrollo de ideas o proyectos innovadores a los que un servicio individual no puede dar respuesta.
- La posibilidad de lanzar estos retos a toda la comunidad permite un **abordaje en red** mucho más rico y fructífero.

El ecosistema de innovación también permite a sus miembros acceder a recursos como metodologías o formación, así como desarrollar el potencial innovador de la FH o dar visibilidad tanto a los farmacéuticos como a sus proyectos innovadores.

Para desarrollar toda esta actividad, es clave la disponibilidad de una plataforma de soporte.

**La dinámica de este prototipo de ecosistema de innovación está basada en la GAMIFICACIÓN.**

**De esta manera, los farmacéuticos son recompensados por su actividad a través de un sistema de puntos. Estos puntos, los *Innopoints*, se pueden acumular y cambiar por recompensas de diferente naturaleza en cualquier momento.**



Figura 4.

## El valor del ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria



El ecosistema de innovación canaliza el talento de los distintos perfiles innovadores de farmacéuticos de hospital para generar impacto en la especialidad generando proyectos de valor añadido, a la vez que impulsa el desarrollo profesional de sus integrantes.

### 3 Definición de la estructura de gobierno y de ejecución del ecosistema de innovación

Se ha definido la estructura de gobierno del ecosistema y la estructura de ejecución.

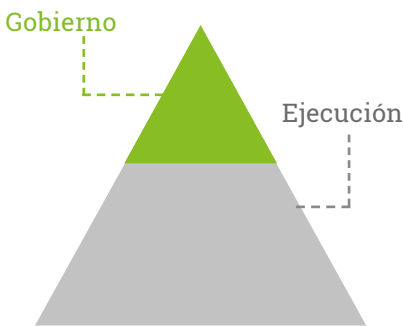
La **estructura de gobierno** del ecosistema de innovación cuenta con una representación amplia de diferentes perfiles profesionales:

- Farmacéuticos hospitalarios de todo el territorio.
- Farmacéuticos que ejercen en diferentes tipologías de hospitales y de varios tamaños.
- Profesionales vinculados a la innovación.
- Otros profesionales sanitarios, como médicos o enfermeras.
- Representantes de perfiles gestores o autoridades sanitarias.

Además, el gobierno del ecosistema contará con la presencia de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria (SEFH) en calidad de asociación de farmacéuticos de hospital más relevante.

Sin embargo, la actividad del ecosistema se desarrollará sin las injerencias de ninguna autoridad centralizada.

**Figura 5.**  
**Gestión del ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria**



Por otro lado, la ejecución de tareas de mantenimiento y animación del ecosistema requieren la dedicación de un equipo específico, especialmente en:

- La programación y mantenimiento de una plataforma tecnológica de soporte.
- La gestión de patrocinadores externos y proveedores de formación.
- El aporte de contenidos.
- El desarrollo de encuentros presenciales.

## 4 Dinamización del ecosistema: gamificación e *Innopoints*

Uno de los aspectos diferenciadores de este ecosistema respecto a otras estructuras existentes en la FH es su apuesta por la gamificación como una herramienta para alentar a los farmacéuticos a innovar.

De este modo, la participación de los integrantes del ecosistema en las diferentes actividades se incentiva a través de un sistema de “puntos”, llamados *Innopoints*, que estos adquieren en función de sus aportaciones.

Los farmacéuticos adquieren *Innopoints* cada vez que participan en alguna de las actividades del ecosistema.

### Formas de obtención de *Innopoints* en el ecosistema de innovación

**1 Registro al ecosistema.** Cuando un farmacéutico se registra, tiene que visualizar un vídeo explicativo de los objetivos y funcionamiento del ecosistema.

**2 Acceso a la plataforma de innovación.** Solamente el hecho de entrar en la plataforma ya otorga puntos

**3 Participación en el abordaje de retos.** Los miembros del ecosistema obtienen *Innopoints* al contribuir al abordaje de alguno de los retos que han propuesto sus compañeros.

Esto sucede de dos formas:

- Solamente con el hecho de realizar alguna contribución a uno de los retos propuestos el farmacéutico consigue una cantidad de *Innopoints*.

- Además, una vez finalizado un reto (porque se haya resuelto o porque haya expirado el tiempo límite establecido), los miembros del grupo de trabajo otorgan puntos a cada uno de los profesionales que han contribuido en función del valor de sus aportaciones.

**4 Recibir formación relacionada con la innovación.** Realizar alguna de las formaciones disponibles permite obtener puntos.

**5 Impartir formación a algún miembro del ecosistema.** El farmacéutico que se convierte en formador de otros miembros del ecosistema consigue *Innopoints*.

**6 Visitar algún Servicio de Farmacia del ecosistema.** El profesional que realiza un visita a otro centro que la oferta recibirá *Innopoints*.

**7 Acoger a algún farmacéutico en su SFH.**

**8 Puesta en común de experiencias innovadoras.** Al compartir experiencias propias o dar *feedback* sobre las experiencias que han compartido otros participantes.

**9 Proporcionar metodologías o ejemplos de su aplicación** al resto de miembros del ecosistema.

En cualquier momento, los integrantes del ecosistema pueden intercambiar los *Innopoints* que han ido obteniendo por recompensas.

La lista de recompensas disponibles es visible para todos los miembros del ecosistema. Su número es finito, ya que depende de la disponibilidad o capacidad del ente que las oferta.

Estas recompensas pueden ser de dos tipos:

### **A** **Recompensas fundamentadas en el intercambio de *Innopoints* entre miembros del ecosistema**

- Son recompensas vinculadas al desarrollo profesional, en las cuales tanto el beneficiario (cede *Innopoints*) como el proveedor (gana *Innopoints*) son miembros del ecosistema.
- Algunos ejemplos de este tipo de recompensas son:
  - Formación en ámbitos relacionados con la innovación
  - Visitas a otros Servicios de Farmacia del ecosistema
  - Incorporación de metodologías
  - Obtención de visibilidad de proyectos innovadores a través de una publicación interna

### **B** **Recompensas que implican el cambio de *Innopoints* por dinero y acceso a bienes externos**

- Son recompensas ofrecidas por agentes externos al ecosistema: patrocinadores.
- Algunas de estas recompensas están orientadas al desarrollo profesional. Por ejemplo:
  - Formación
  - Asistencia a congresos
  - Financiación de proyectos
  - *Coaching*
- Otras recompensas pueden tener un carácter lúdico, sin ninguna vinculación al ámbito de la salud, de la farmacia o de la innovación.

## 5 Contribución de los miembros del ecosistema

La dinamización del ecosistema recae sobre todos sus integrantes, agrupándolos en tres grupos con roles diferenciados:

Figura 6.

Agentes dinamizadores del ecosistema



### Miembros del ecosistema

Los farmacéuticos de hospital constituyen el núcleo del ecosistema y lo dinamizan a través de su actividad: plantean retos, forman grupos de trabajo para abordarlos o comparten experiencias entre ellos.

Otros profesionales sanitarios o del ámbito de la gestión también tienen presencia y participan en el ecosistema.

### Dinamizador

El dinamizador es un agente experto que da apoyo en todos aquellos aspectos que se escapan de las competencias o intereses de los farmacéuticos pero que son imprescindibles para que el ecosistema se mantenga vivo. Así, el rol del dinamizador es el de:

- La gestión de la plataforma tecnológica (altas, bajas, funcionamiento de las diferentes secciones, contenidos, etc.).
- El acceso a la formación.
- La disponibilidad de herramientas de apoyo metodológico.
- La gestión de recompensas disponibles.

### Patrocinadores

Los patrocinadores son agentes interesados en adquirir presencia en el ecosistema.

Hay dos tipos de patrocinadores bien diferenciados:

- Agentes privados del entorno sanitario que pueden financiar proyectos o iniciativas concretas que están relacionados con su negocio o áreas de interés. El ejemplo más claro es el de la industria farmacéutica.
- Otro grupo de patrocinadores son aquellas empresas privadas no relacionadas con la salud que disponen de las "recompensas lúdicas" a las que pueden acceder los farmacéuticos a cambio del efecto publicitario que ello les proporciona.

## 6 Desarrollo de una plataforma tecnológica de apoyo

El ecosistema de innovación en FH requiere una **plataforma online**.

Una plataforma online es la herramienta lógica para crear el espacio donde los farmacéuticos y los otros participantes puedan actuar de manera transparente y segura:

- Es **transparente**, ya que en ella cada miembro dispone de un perfil personal con toda su actividad dentro de la plataforma visible para los demás integrantes del ecosistema.
- Es **segura**, pues actualmente existen tecnologías, como el *blockchain* que garantizan la seguridad en el uso compartido de información.


El acceso a la plataforma se realiza desde puntos diferentes en función del perfil del participante:

- Los farmacéuticos de hospital acceden a través de un vínculo en la página web de la SEFH.
- El resto de profesionales accederán desde un enlace en una página independiente.

La plataforma online contiene las siguientes secciones:

- **Información del ecosistema:** describe qué es y cómo funciona el ecosistema de innovación.
- **Participantes:** muestra el listado de participantes (nombre y apellidos, cargo, centro, principales áreas de competencia y actividad realizada dentro de la plataforma).
- **Retos:** directorio de retos planteados en el seno del ecosistema y su estado de progreso.
- **Recompensas:** se expone una galería de recompensas (tanto de cariz profesional como lúdicas) que los participantes pueden adquirir intercambiándolas por *innopints*. La cantidad de puntos necesarios para cada recompensa es pública y conocida por todos los usuarios.
- **Experiencias:** los miembros disponen de esta sección para intercambiar experiencias innovadoras (compartirlas o consultarlas y comentarlas).
- **Recursos:** la plataforma cuenta con la sección de recursos, donde se pueden encontrar metodologías, formación y otra información de su interés.






---

***CLAVES PARA LA  
CREACIÓN E IMPULSO  
DEL ECOSISTEMA EN  
NUESTRO ENTORNO***

---



# 4

## CLAVES PARA LA CREACIÓN E IMPULSO DEL ECOSISTEMA EN NUESTRO ENTORNO

### Implementación del ecosistema de innovación en Farmacia Hospitalaria

La puesta en marcha del ecosistema dependerá de la concreción de aspectos relativos a su modelo, su estructura, la captación de miembros, su dinamización y los incentivos



#### Modelo

- Perfiles profesionales a los que se orienta el ecosistema
- Modalidades de interacciones, entre ellos, virtuales y presenciales
- Entrada de patrocinadores externos



#### Estructura: gobierno y gestión

- Papel de la SEFH en la estructura de gobierno
- Composición de las estructuras de dirección y ejecución de tareas



#### Dinamización: retos, *mentoring*

- Gamificación
- Creación de una plataforma tecnológica de soporte
- Seguridad y transparencia
- Apoyo de proveedores externos



#### Captación de miembros

- Propuesta de valor del ecosistema a sus integrantes
- Recursos para el impulso de la innovación
- Visibilidad
- Trabajo en red



#### Incentivos

- Sistema de puntos intercambiables, *Innopoints*
- Coexistencia de recompensas de desarrollo profesional y recompensas lúdicas

A large, light blue, stylized number '5' is positioned in the upper half of the page. It has a thick, blocky appearance with a semi-circular cutout at the bottom. A thin white horizontal line runs across the page, passing through the middle of the '5' and the text below.

***METODOLOGÍA DE  
ELABORACIÓN DEL  
DOCUMENTO***

A large, light blue, stylized number '5' is positioned in the lower half of the page, mirroring the one above. It has a thick, blocky appearance with a semi-circular cutout at the top. A thin white horizontal line runs across the page, passing through the middle of the '5' and the text above.



# 5

## METODOLOGÍA DE ELABORACIÓN DEL DOCUMENTO

Este prototipo de ecosistema innovador en la FH ha sido elaborado a partir del apoyo de una Comisión Asesora encargada de:

- Definir las líneas básicas del documento.
- Contribuir al diseño de jornadas de innovación en FH

Esta Comisión Asesora ha contado con la representación tanto de farmacéuticos como de otros especialistas, como un director de innovación asistencial o un director médico de hospitales, todos ellos de hospitales de gran relevancia.

Esta variedad de especialidades ha enriquecido el trabajo permitiendo traspasar los enfoques tradicionales.

De este modo se ha incorporado la visión de dos perfiles externos a la FH pero que tienen una interacción continua y cercana con esta.

Además, se ha contado con la participación de 17 farmacéuticos de hospital en una jornada de trabajo presencial durante la cual se han podido extraer las opiniones y experiencias necesarias para dar forma al prototipo de ecosistema de inno-

vación que se expone en este documento: el Campus fHuturUp 2018.

### Composición de la Comisión Asesora

#### **Dra. María Queralt Gorgas Torner**

Jefa del Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

#### **Dr. César Velasco Muñoz**

Director de Innovación Asistencial, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Barcelona

#### **Dr. José Manuel Martínez Sesmero**

Jefe del Servicio de Farmacia Hospitalaria, Hospital Clínico San Carlos, Madrid

#### **Dr. Julio Mayol Martínez**

Director Médico, Hospital Clínico San Carlos, Madrid

Es remarcable que, en su conjunto, los asistentes del campus fHuturUp 2018 representan la heterogeneidad de la FH en nuestro país desde el punto de vista de 20 hospitales de distinta naturaleza y tamaño y provenientes de 6 comunidades autónomas.

## Farmacéuticos de hospital: asistentes al Campus fHuturUp

**Marlene Álvarez Martins**

Hospital Germans Trias i Pujol,  
Badalona

**Silvia Conde Giner**

Hospital General de Castellón

**Mario García Gil**

Hospital Universitario de Fuenlabrada

**Jaime González López**

Complejo Hospitalario Universitario de  
Santiago de Compostela (CHUS)

**Diana Lacruz Guzmán**

Hospital General de Requena

**Emilio Monte Boquet**

Hospital Universitari i Politècnic  
La Fe, Valencia

**Alfredo Montero Delgado**

Hospital Universitario Nuestra  
Señora de la Candelaria,  
Tenerife

**Marta Martí Navarro.**

Hospital Municipal de Badalona.

**Marta Moro Agud**

Hospital Universitario La Paz,  
Madrid

**María Moreno García**

Hospital Universitario de Getafe

**Jaime Poquet Jornet**

Hospital Marina Salud,  
Denia

**Maria Queralt Gorgas Torner**

Hospital Universitari Vall d'Hebron,  
Barcelona

**Laia Raich Montiu**

Hospital FREMAP de Barcelona

**Esther Ramírez Herráiz**

Hospital Universitario La Princesa,  
Madrid

**Maite Sarobe Carricas.**

Complejo Hospital de Navarra, Pamplona

**Carmen Sobrino Jiménez**

Hospital Universitario La Paz,  
Madrid

**Enrique Soler Company.**

Hospital Universitari Arnau de Vilanova,  
Valencia



